

**ILMO. SR. DIRETOR DAS
FACULDADES INTEGRADAS ADVENTISTAS DE MINAS GERAIS**

filh__ de _____ e de _____, nascid__ no dia ____/____/____, natural de _____ - _____, matriculad__ nessa Instituição de Ensino Superior, no *Curso de Pós-Graduação (Lato Sensu)* - Especialista em Educação Gestão em Educação, ministrado de Janeiro/2007 a Dezembro/2009, requer de V. S^a. o cancelamento de sua vaga no referido curso.

Nestes Termos,
Pede Deferimento.

Lavras, ____ de _____ de _____

Assinatura do(a) Aluno(a)

<input type="checkbox"/> Deferido	<input type="checkbox"/> Indeferido
Em: ____/____/____	_____ Diretor das Faculdades